

ANEXO N°15

FICHA DE EVALUACIÓN CLÍNICA POR SOSPECHA DE PATOLOGÍA MENTAL LABORAL

La información contenida en este anexo se relaciona con las zonas del documento electrónico definido en el Anexo N°46: "Documento Electrónico de Evaluación Médica Inicial en Enfermedad de Salud Mental", del Libro IX, Título I, Letra H.

1. Antecedentes del empleador actual (Nombre, Rut, edad, dirección)
2. Antecedentes del trabajador (Nombre, Rut, dirección)
3. Antecedentes biográficos
 - a) Entorno familiar del trabajador (con quien vive)
 - b) Educación
 - i. Años de estudios
 - ii. Nivel de educación (Básica, Media, Técnico profesional, Universitaria)
 - c) Vida afectiva
 - i. Calidad de la relación familiar
 - ii. Convivencia actual (SI/NO)
 - iii. Hijos (tiene hijos, número de hijos, número de hijos fallecidos)
 - iv. Pérdida de seres queridos
 - v. Parejas anteriores (tuvo parejas anteriores, descripción)
 - d) Historia laboral (edad de inicio. Tipos de trabajo realizados. Tiempos de permanencia en cada empleo. Razones para el cambio de trabajo)
 - e) Empleo actual del trabajador (empresa. Función específica por contrato. Cambios realizados. Tipo de contrato. Horarios de trabajo. Últimas vacaciones. Horas extras.)
4. Antecedentes mórbidos
 - a) Patologías comunes (diagnóstico, presente en la actualidad, descripción)
 - i. Diagnóstico
 - ii. Se encuentra presente en la actualidad (SI/NO)
 - iii. Otros antecedentes
 - b) Patologías laborales (accidentes laborales y enfermedades)
 - i. Diagnóstico
 - ii. Se encuentra presente en la actualidad (SI/NO)
 - iii. Otros antecedentes
 - c) Antecedentes de patología mental familiar
 - i. Existe patología mental en familiares
 - ii. Patología
 - d) Consumo de sustancias
 - i. Presenta consumo de alcohol y comentarios
 - ii. Presenta consumo de tabaco y comentarios
 - iii. Consume otras sustancias y comentario
 - iv. Observaciones generales del patrón de alcohol y sustancias

5. Motivo de consulta

- a) Motivo de consulta (en palabras del trabajador)
- b) Factores de riesgo laborales identificados según el relato del trabajador (sobrecarga, subcarga, trabajo activo continuo, ausencia de descansos, tareas excesivamente rutinarias, trabajo emocionalmente comprometido, ambigüedad o conflicto de roles, limitación o imposibilidad de regular el trabajo, limitación o imposibilidad de tomar decisiones, limitación o imposibilidad de regular permisos, carencia de utilización de habilidades de el/la trabajador/a, ausencia de ayuda e información necesarias, ausencia de capacitación tecnológica periódica, conflictos interpersonales recurrentes, condiciones organizacionales estresantes, hostilidad de pares, hostilidad de subalternos, disfuncionalidad de la jefatura, hostilidad de la jefatura, asedio sexual, violencia o acoso desde usuarios, violencia desde personas ajenas (delincuencia, otros), condiciones físicas o ergonómicas deficientes)
- c) Síntomas (intensidad, características, cambios durante el día o través de los días, duración, asociación con factores externos, especial foco en ciclo sueño-vigilia, manifestaciones de angustia, síntomas físicos. tiempo de evolución de los síntomas antes de consultar)
- d) Factores asociados al desarrollo o inicio de los síntomas, al empeoramiento/alivio, la relación de éstos con el trabajo y la relación con factores extra laborales.
- e) Tratamiento recibido (tiempo de uso de tratamiento, licencias médicas recibidas por esta causa, tipo de tratamiento recibido fármacos en uso (dosis, tiempo de uso; efectos adversos)

6. Examen mental

- a) Conciencia
- b) Apariencia
- c) Orientación
- d) Psicomotricidad-conducta
- e) Contenido del discurso
- f) Forma del discurso
- g) Afectividad
- h) Sensopercepción
- i) Memoria
- j) Inteligencia

7. Examen físico

- a) Descripción del resultado del examen físico

8. Diagnóstico clínico

- a) Diagnóstico
- b) Tratamiento indicado
 - i) Evaluación psicológica
 - ii) Solicitar declarante/informante al trabajador para la evaluación de puesto de trabajo (mínimo 2 testigos). Señalando Nombre, cargo, tiempo que conoce a el/la trabajador/a, relación jerárquica con este/a y número telefónico de contacto.

9. Conclusiones de la evaluación médica

- a) Factores de riesgo laboral
- b) Grado de incapacidad o interferencia (Grado 0-10; Grado 11-20; Grado 21-30; Grado 31-40; Grado 41-50; Grado 51-60; Grado 61-70; Grado 71-80; Grado 81-90; Grado 91-100)

10. Identificación del médico que realiza la evaluación.